

【窓口で本人確認書類（免許証等）の提示をお願いします。】

# 戸籍・住民票等交付申請書

大治町長 殿

令和 年 月 日

<b>1</b> 窓口 (あなたに 来た人)	住所	大治町大字		
	電話番号	自宅・携帯・その他 ( ) ( )	—	
	フリガナ		生年月日	T・S H・R 年 月 日
	氏名			
	②との続柄	本人・夫・妻・子・孫・父・母・その他 ( )		

<b>2</b> どなたの がいますか	住所 住民票等 のとき記入	<input type="checkbox"/> ①と同じ	字	番地	世帯主	※全員請求のときのみ記入 <input type="checkbox"/> ①と同じ
	本籍地 戸籍等 のとき記入	<input type="checkbox"/> ①と同じ	字	番地	筆頭者	※戸籍の請求は必ず記入 <input type="checkbox"/> ①と同じ
	フリガナ					
	氏名 ※個人の分が 必要なとき  旧氏がある方は 記入してください	(T・S・H・R 年 月 日)	(T・S・H・R 年 月 日)			
	(T・S・H・R 年 月 日)	(T・S・H・R 年 月 日)				

<b>3</b> なにが いますか	住 民 票						閲 覧	
	住民票 等に関する もの	全員 通	個人 一部 通	除票 改製原 通	記載 事項 証明 通	外国人 事項 通	住民基本 台帳 件	公簿 件
		※原則、右記の項目は省略します。必要ときは、☑をしてください。		<input type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 在留資格・在留期間等 <input type="checkbox"/> 在留カード等の番号 <input type="checkbox"/> 通称履歴 <input type="checkbox"/> カナ氏名			
	使用目的	車の登録・免許（資格）・相続・登記・年金・その他 ( )						
戸籍等 に関する もの	戸 籍					附 票 通	身分証明 通	その他 (独身証明) 通
	全部事項 (謄本) 通	個人事項 (抄本) 通	除籍全部 (除謄本) 通	除籍個人 (除抄本) 通	改正原 ・除籍 謄 ・抄 通			
	受理証明	(出生・婚姻・ S・H・R 年 月 日届出 通)			事項 証明 記載 通	(出生・婚姻・ S・H・R 年 月 日届出 通)		
	使用目的	パスポート・年金・婚姻届・離婚届・転籍届・相続・登記・その他 ( )						

1. 偽りその他不正な手段により交付を受けた場合には、過料が科せられます。
2. 個人のプライバシーの侵害の恐れがある請求には応じられません。

受付
作成
照合

職員 確認 欄	1点	免許証・個人番号カード・住基カード(写真あり)・パスポート・在留カード・特別永住者証明書・障害者手帳・その他 ( )
	2点	保険証・年金(手帳・証書)・学生証・通帳・社員証・診察券・カード(キャッシュ・クレジットカード)・郵便物・その他 ( )
	聴き取り	裏面へ記入 本籍・父母の氏名及び生年月日・その他